

**PERCEPCIÓN DE LA CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO DE SALUD SAN
BARTOLOMÉ DE CÓRDOBA, 2023
(Resumen Analítico)**

***PERCEPTION OF THE PATIENT SAFETY CULTURE OF THE
STAFF WHO WORKS AT THE SAN BARTOLOMÉ HEALTH
CENTER OF CÓRDOBA, 2023
(Analytical Summary)***

Autores (*authors*): FAJARDO CRUZ, María Camila; HERNÁNDEZ CUARÁN, Viviana.

Facultad (*Faculty*): CIENCIAS DE LA SALUD

Programa (*Program*): MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD

Asesora (*Support*): Mg. YOMAIRA PATRICIA YÉPEZ CAICEDO

Fecha de terminación del estudio (*End of the research*): MAYO de 2024

Modalidad de investigación (*kind of research*): Trabajo de Grado

PALABRAS CLAVE

Centro de salud
Percepción
Personal de salud
Seguridad del paciente

KEY WORDS

Clinic
Perception
Staff
Patient safety

RESUMEN: El objetivo fue determinar la percepción de la cultura de seguridad del paciente del personal que labora en el Centro de Salud San Bartolomé de Córdoba, 2023. La metodología se basó en el paradigma cuantitativo, tipo de estudio descriptivo, diseño transversal; la población estuvo determinada por 75 personas, Este estudio evaluó la cultura de seguridad del paciente en el Centro de Salud San Bartolomé de Córdoba utilizando cuestionarios estandarizados basados en la Encuesta de Clima de Seguridad del AHRQ. La técnica de encuestas permitió recopilar datos sobre las percepciones del personal de salud en relación con diversas dimensiones de la seguridad del paciente. Los resultados mostraron fortalezas en el aprendizaje organizacional 84.7% y el trabajo en equipo 78.7%. Sin embargo, se identificaron áreas de mejora en las expectativas y acciones del

supervisor 52.88%, la retroalimentación y comunicación sobre errores 66.7%, y el apoyo del hospital para la seguridad del paciente 70.2%. Además, se destacaron debilidades en la comunicación abierta 47.1%, la respuesta no punitiva al error 40.4%, las transiciones y no intervenciones 20.3%, las percepciones generales de seguridad 33%, y la frecuencia de reporte de eventos 38.7%. Se sugiere la necesidad de mejorar la comunicación interna, fomentar una cultura de seguridad no punitiva, y fortalecer la confianza en la seguridad general y el reporte de eventos. Estos hallazgos pueden guiar futuras investigaciones y la implementación de políticas de seguridad más efectivas.

ABSTRACT: *The objective was to determine the perception of the patient safety culture of the staff working at the San Bartolomé Health Center in Córdoba, 2023. The methodology was based on the quantitative paradigm, type of descriptive study, cross-sectional design; The population was determined by 75 people. This study evaluated the patient safety culture at the San Bartolomé Health Center in Córdoba using standardized questionnaires based on the AHRQ Safety Climate Survey. The survey technique made it possible to collect data on the perceptions of health personnel in relation to various dimensions of patient safety. The results showed strengths in organizational learning 84.7% and teamwork 78.7%. However, areas of improvement are identified in supervisor expectations and actions 52.88%, feedback and communication about errors 66.7%, and hospital support for patient safety 70.2%. In addition, weaknesses stand out in open communication 47.1%, non-punitive response to error 40.4%, transitions and non-interventions 20.3%, general perceptions of security 33%, and the frequency of reporting. of events 38.7%. The need to improve internal communication, foster a non-punitive security culture, and strengthen confidence in general security and event reporting is suggested. These findings can guide future research and the implementation of more effective security policies.*

CONCLUSIONES: Las características demográficas del personal que labora en el Centro de Salud San Bartolomé de Córdoba muestran una mayor vinculación del personal asistencial en comparación con el administrativo. La mayoría de los empleados tienen menos de un año de trabajo tanto en la institución como en el área específica. Además, suelen trabajar entre 40 y 69 horas por semana, ocupando diversos cargos de acuerdo con su perfil de formación. La mayoría de ellos tienen contratos por prestación de servicios y mantienen una interacción directa con los pacientes en su día a día laboral. Estas características demográficas proporcionan un contexto importante para comprender la percepción de la cultura de seguridad del paciente en el centro de salud.

En la percepción de la cultura de seguridad del paciente, las dimensiones que fueron valoradas como positivas son: expectativas y acciones, aprendizaje organizacional y mejoramiento continuo, trabajo en equipo dentro de las áreas, actitud de comunicación abierta, retroalimentación y comunicación sobre el error, personal, apoyo y soporte del hospital para la seguridad, trabajo en equipo entre las áreas del hospital; neutro: frecuencia de reporte de eventos adversos y negativo: respuesta no punitiva al error, transiciones y no intervenciones del hospital, percepciones generales de la seguridad. Además, la mayoría del personal refieren que no realizan ningún reporte de eventos. La valoración del grado de cultura de seguridad del paciente fue valorada por el mayor porcentaje como aceptable, en menor proporción muy buen y excelente, además un bajo porcentaje como pobre.

Al analizar la relación entre las características demográficas y las distintas dimensiones de percepción de la cultura de seguridad del paciente, se revela una serie de conexiones significativas. Por ejemplo, se encontró que la percepción del trabajo en equipo estaba influenciada por factores como el tiempo en la institución y el área actual de trabajo, así como también por el tipo de cargo ocupado por el personal. La comunicación efectiva se asoció con la cantidad de horas de trabajo semanales y el tiempo en la profesión, mientras que la dotación de personal se relacionó con la frecuencia de reportes de eventos adversos en el área principal de trabajo. Además, las transiciones y no intervenciones fueron afectadas por el tipo de cargo y el tiempo en la profesión. Estas conexiones subrayan la importancia de considerar las características demográficas al evaluar la percepción de la cultura de seguridad del paciente, ya que pueden influir en cómo se perciben y se abordan diferentes aspectos de la seguridad y calidad de la atención médica.

CONCLUSIONS: *The demographic characteristics of the staff who work at the San Bartolomé Health Center in Córdoba show a greater involvement of the healthcare staff compared to the administrative staff. Most employees have less than a year of work both in the institution and in the specific area. In addition, they usually work between 40 and 69 hours per week, holding various positions according to their training profile. Most of them have contracts for the provision of services and maintain direct interaction with patients in their daily work. These demographic characteristics provide important context for understanding the perception of patient safety culture in the healthcare facility.*

In the perception of the patient safety culture, the dimensions that were valued as positive are: expectations and actions, organizational learning and continuous improvement, teamwork within the areas, attitude of open communication, feedback and communication about errors, staff, support and support of the hospital for safety, teamwork between hospital areas; neutral: frequency of reporting adverse events and negative: non-punitive response to error, hospital transitions and non-interventions, general perceptions of safety. Furthermore, the majority of staff report that they do not make any event reports. The assessment of the degree of patient

safety culture was rated by the highest percentage as acceptable, to a lesser extent as very good and excellent, and a low percentage as poor.

When analyzing the relationship between demographic characteristics and the different dimensions of patient safety culture perception, a series of significant connections are revealed. For example, the perception of teamwork was found to be influenced by factors such as time in the institution and current area of work, as well as the type of position held by staff. Effective communication was associated with the number of weekly work hours and time in the profession, while staffing was related to the frequency of reporting adverse events in the main area of work. Additionally, transitions and non-interventions were affected by type of position and time in the profession. These connections underscore the importance of considering demographic characteristics when assessing perceptions of patient safety culture, as they can influence how different aspects of healthcare safety and quality are perceived and addressed.

RECOMENDACIONES: Al Centro de Salud San Bartolomé de Córdoba:

Es pertinente realizar la capacitación al personal en seguridad del paciente, puesto que a través de ello se fortalecen las prácticas seguras, se promueve la mayor concientización de los riesgos y se generan cambios en la atención a los usuarios. Además, enfatizar en lo relacionado a la notificación de eventos, percepción de seguridad, las dimensiones de la cultura de seguridad del paciente.

Se considera necesario la implementación de las prácticas seguras, esto se lograría a través del fomento del liderazgo y compromiso por parte de la dirección, comunicación abierta y efectiva, creación de un stand de promoción y mejora de la cultura de seguridad del paciente.

Es pertinente que las directivas del Centro de Salud San Bartolomé de Córdoba, realicen estudios o investigaciones enfocadas en evaluar el impacto de la cultura de seguridad del paciente, puesto que a través de los resultados se mejorarían los aspectos negativos y se fortalecerían los positivos.

A la Universidad Mariana – Maestría en Administración en Salud

Es pertinente que se continúen liderando estudios relacionados con la parte administrativa de las instituciones de salud, puesto que es uno de los aportes significativos desde la formación de los educandos y poner en práctica los conocimientos impartidos en la institución educativa.

La evaluación previa destaca la importancia de crear un plan estratégico para la organización. Este plan debe enfocarse en consolidar las fortalezas existentes, reforzar las áreas con potencial de mejora y abordar las brechas identificadas de

manera específica. Para lograr esto, es esencial comenzar con un análisis detallado de los puntos fuertes, identificando las prácticas y métodos que han ayudado a mejorar la percepción actual. Para establecer una base sólida en la cultura de seguridad, estos elementos deben mantenerse y fortalecerse. Este método proactivo mejorará la percepción de seguridad de la institución y promoverá prácticas de atención más seguras y de alta calidad.

RECOMMENDATIONS: *To the San Bartolomé de Córdoba Health Center:*

It is pertinent to train staff in patient safety, since this strengthens safe practices, promotes greater awareness of risks, and generates changes in care for users. Additionally, emphasize what is related to the notification of events, perception of safety, and the dimensions of patient safety culture.

The implementation of safe practices is considered necessary; this would be achieved through the promotion of leadership and commitment by management, open and effective communication, creation of a promotion stand and improvement of the patient safety culture.

It is pertinent that the directives of the San Bartolomé de Córdoba Health Center carry out studies or research focused on evaluating the impact of the patient safety culture, since through the results the negative aspects would be improved and the positive ones strengthened.

To the Mariana University – Master in Health Administration

It is pertinent to continue leading studies related to the administrative part of health institutions, since it is one of the significant contributions from the training of students and putting into practice the knowledge taught in the educational institution.

The pre-assessment highlights the importance of creating a strategic plan for the organization. This plan should focus on consolidating existing strengths, reinforcing areas with potential for improvement, and specifically addressing identified gaps. To achieve this, it is essential to begin with a detailed strengths analysis, identifying the practices and methods that have helped improve current perception. To establish a solid foundation in safety culture, these elements must be maintained and strengthened. This proactive approach will improve the institution's perception of safety and promote safer, high-quality care practices.